**ALLEGATO B**

Modulo di presentazione della domanda

Codice: SOST/A1-A2/03/2013-2014

**Al Direttore del Dipartimento di Scienze umane e sociali**

**c/o Direzione Generale di Ateneo**

**Ufficio Protocollo, Pubblicazione e Archivio**

**Strada dei Cappuccini n. 2/A**

**11100 AOSTA**

**OGGETTO:** domanda di partecipazione all’avviso di istruttoria per il conferimento di contratti per attività didattiche (codice: SOST/A1-A2/03/2013-2014)

…l…sottoscritt…………………………………………………………………………….

*(nome e cognome)*

**PRESENTA**

domanda di partecipazione all’istruttoria per il conferimento di contratti per attività didattiche, attivate nell’ambito del Corso di formazione per il conseguimento della specializzazione per le attività di sostegno nella scuola secondaria, ai sensi dell’articolo 13 del D.M. 10 settembre 2010, n. 249, come di seguito indicato:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **n.** | **Denominazione laboratorio** | **SSD** | **Ore**  | **CFU** | **Lingua** |
| □ | Interventi psico-educativi e didattici con disturbi comportamentali | M-PSI/04 | 20 | 1 | ITA |
| □ | Interventi psico-educativi e didattici con disturbi relazionali | M-PSI/04 | 20 | 1 | ITA |

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e consapevole che le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, secondo le disposizioni richiamate agli artt. 75 e 76 del citato D.P.R.:

**DICHIARA DI ESSERE**

nat……a …………………………………………………………………………..Prov………………,

Stato…………………………………………………………………………………………………….

il ……………/………………./..……………Cittadinanza…………………………………………….

e residente in ……………………………………..…………………………, C.A.P. ………..………...,

codice fiscale…………………………………………………………………………………………….,

Via ……………………………………………………………………………………...……………….,

Tel. ………………………………………….…………………………………………………………

RECAPITO ELETTO AI FINI DI COMUNICAZIONI DELL’UNIVERSITA’:

Via ……………………………………………………………………………………...……………….,

Località…………………………………………………………………………Prov………………….,

Stato……………………………………………………………………………………………………..

Tel. ……………………………………………………………………………………………………. ;

 *(indicare anche recapiti di telefonia cellulare)*

Fax……………………………………………,

*(eventuale)*

e-mail……………………………………………………………………………………………………,

### *(eventuale)*

**DICHIARA INOLTRE**

1. di essere a completa conoscenza di tutte le disposizioni contenute nell’avviso d’istruttoria e di accettarle integralmente in caso di conferimento dell’incarico;
2. di non trovarsi nelle condizioni di incompatibilità di cui all’art. 8 dell’avviso di istruttoria;
3. di ricoprire attualmente il seguente impiego (specificare qualifica ed ente di appartenenza completo di indirizzo):

………………………………………………………………………………………………...………….

…………………………………………………………………………………………………….…...…

…………………………………………………………………………………………………………..

*(aggiungere altre righe se necessario)*

d) di essere docente in possesso della specializzazione per le attività di sostegno con almeno cinque anni di insegnamento su posto di sostegno, preferibilmente per il grado di scuola per il quale è attivato il laboratorio, ovvero con provate e documentate esperienze nell’ambito dell’integrazione scolastica degli alunni con disabilità in particolare (specificare data conseguimento della specializzazione e relative esperienze di insegnamento):

………………………………………………………………………………………………...………….

…………………………………………………………………………………………………….…...…

…………………………………………………………………………………………………………..

*(aggiungere altre righe se necessario)*

e) di essere in possesso del seguente titolo di studio:

…………………………………………………………………………………….……………..

conseguito presso…………………………………………………………………….…………..

il…………………………….con la seguente votazione…………………………………………

f) di essere in possesso del seguente titolo considerato preferenziale ai sensi dell’art. 2 dell’avviso

…………………………………………………………………………………………...…….;

g) di autorizzare, ai sensi del decreto legislativo n.196/2003, l’Università della Valle d’Aosta – Université de la Vallée d’Aoste al trattamento, alla comunicazione e alla diffusione dei dati personali per le finalità collegate alla presente selezione pubblica e, comunque, nei termini e con le modalità stabilite per legge o per regolamento per la loro conoscibilità e pubblicità.

**ALLEGA**

1. dettagliato Curriculum vitae, debitamente sottoscritto, comprensivo di ulteriori titoli aggiuntivi ed indicazioni precise delle pubblicazioni scientifiche;
2. allegato C, concernente il programma del corso;
3. fotocopia (fronte e retro) di documento di identità in corso di validità.

Luogo e data………………………….

 Firma del dichiarante

 ………………………………………